

**DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DEL TITOLO DI STUDIO
E/O DELLA PROFESSIONE**

(art. 13, lettera f, D.P.R. 30/05/1989, n. 223)

All'Ufficiale d'Anagrafe
del Comune di
Arvier (AO)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente ad Arvier (AO) in Via _____ n. _____,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,
previste dall'art. 76, D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

Di aver conseguito presso l'Istituto/Università

il seguente nuovo titolo di studio: _____

Dichiara che la sua nuova professione è la seguente _____

Arvier, _____

Il dichiarante
